## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

FILING DATE

AFTER
1 " AMENDMENT

DEP.

CI	,Α`		

		AS FILED		TER indment		TER			AS FILED		AFTER		AF 1 "'AME	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	]		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	_
1 2		<del>                                     </del>	<b> </b>	<del> </del>	<b> </b>			· 51						†
$\frac{2}{3}$		<del>                                     </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	ļ		52						1
4		1		<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	-	53						I
5		1	<del></del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	-	54						$\prod$
6		1		<del> </del>		<del> </del>		55 56		··-				4
7.				<del> </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	1	57	<del></del>				ļ	4
8				1.		<del> </del> -	1 1	58					<b> </b>	4
9						<u> </u>	1	59						+
10							]	60					·	╬
_ 11				<b> </b>				61					l	+
12	-	-		<u> </u>	<b> </b>			62						†
13				<u> </u>			j j	63					· · · · · ·	†
15	- /	<del>                                      </del>				<b></b>		64						T
16								65						I
17							} }	66 67						4
18							i i	68						1
19							i i	69						╀
20							1 1	70						╀
21		<u> </u>						71					<del></del>	十
22 23	-					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		72						T
24								73						I
25			·				-	74						I
26							}	75 76				<del></del>		L
27								77						╀
28	1		]					78	<del></del>					╁
29								79				<del></del>		┢
30		·				<u>.                                    </u>	. [	80						┢
32	·					<del>`</del> .	Ļ	81						Γ
33	1						·	82					· ·	
34							-	83						L
35							-	84 85				<u> </u>		_
36							f-	86		<del></del>				-
. 37							-	87						┝
38							·	88		<u>-</u> -				┝
39	<b> </b>							. 89	.					┝
40	<del>  </del> -						Ē	:90 i					200	ĝ
41	<b> </b>							91						
42							L.	92		-				•
44	<del>  -</del>						L	93						
45	<del>  -</del>			<u> </u>	<u> </u> .			94						_
46	·	<u> </u> -						95						
47							-	96						
48							<u> </u>	97						
49							F	98						
50~				<del> </del> -	<del></del>		·  -	99						
TOTAL	5						-	100 TOTAL	<u> </u>	i				_
IND.		* L		+		₩.		IND.		<b>4</b>	. 1	1	i	
TOTAL DEP.	17	<b>\$1</b>		<b>(a)</b>	. •	62		DEP.	··············		J •			4
TOTAL CLAIMS	20				. [5			TOTAL LAIMS						
PTO-150	(REY. 11/04)		÷.				·	- CALLES			DENT of COS	MERCE		